2015D01873

Aan de Voorzitter van de Tweede Kamer der Staten-Generaal

Den Haag, 21 januari 2015

De vaste Kamercommissie voor VWS heeft verzocht om een reactie op een persbericht van 't Dijkhuis d.d. 26 november 2014. Hiermee geef ik daaraan gehoor.

In het persbericht roept de directeur van zorgorganisatie 't Dijkhuis mij op om te zorgen dat ouderen in de instelling van hun keuze kunnen gaan wonen als daar plaats is en dat deze zorg wordt vergoed. De Wlz kent, net zoals de AWBZ, een recht op zorg. Dit houdt in dat mensen die zorg nodig hebben dit ook kunnen verzilveren. Het zorgkantoor heeft een wettelijke plicht hier invulling aan te geven. In de praktijk betekent dit vaak een samenspel tussen cliënt (en/of zijn vertegenwoordiger), de zorgaanbieder en het zorgkantoor. Met het oog op het welbevinden van de cliënt moet alles erop gericht zijn om bij het toewijzen van een plaats zo goed mogelijk rekening te houden met de voorkeur van de cliënt, waarbij zorgkantoren én aanbieders ieder hun verantwoordelijkheden hebben.

Dit samenspel dient echter wel plaats te vinden binnen de beschikbare financiële kaders. Ik stel voor het begin van ieder kalenderjaar het bedrag vast dat in dat jaar beschikbaar is voor het verlenen van de op grond van de Wlz (voorheen de AWBZ) verzekerde zorg in natura. De NZa verdeelt het door mij vastgestelde bedrag over de regio's, zodat de betreffende zorgkantoren hun zorgaanbieders kunnen contracteren. De NZa gebruikt het bedrag dat bestemd is voor het contracteren van zorgaanbieders voor de vaststelling van de productieafspraken tussen een zorgaanbieder en zorgkantoren in een tariefbeschikking.

Binnen deze systematiek is het mogelijk om een door de zorgaanbieder en het zorgkantoor gezamenlijk ondertekende budgetaanvraag bij de NZa in te dienen over de productieafspraken. Deze gezamenlijke aanvraag heeft in het geval van zorgorganisatie 't Dijkhuis en het betrokken zorgkantoor niet plaatsgevonden. Zij hebben elk eenzijdig een verschillende budget-aanvraag ingediend bij de NZa. Zorgorganisatie 't Dijkhuis heeft een hogere budgetaanvraag gedaan dan het zorgkantoor. Ik heb vernomen dat er inmiddels een hoorzitting bij de NZa heeft plaatsgevonden waarin de NZa heeft aangegeven het in haar beleidsregel (voor het vaststellen van de productieafspraken) opgenomen beslismodel toe te passen voor de vaststelling van de productieafspraak tussen zorgorganisatie 't Dijkhuis en het betreffende zorgkantoor. De uitkomst hiervan wordt begin februari verwacht. Op dit moment acht ik het daarom niet noodzakelijk om in deze individuele situatie een oordeel te geven over de omvang van de productieafspraak.

De directeur van zorgorganisatie 't Dijkhuis geeft in zijn persbericht tevens aan het onbegrijpelijk te vinden dat de zorg die ouderen nodig hebben niet wordt vergoed terwijl de overheid wel een eigen bijdrage van deze ouderen ontvangt. Ik wil dat graag als volgt toelichten. Een zorgaanbieder levert maandelijks gegevens aan bij het zorgkantoor over de geleverde zorg. Deze gegevens kunnen gedurende het jaar aanleiding geven voor het zorgkantoor om in contact te treden met de zorgaanbieder (bijvoorbeeld als de maandelijkse realisaties erop wijzen dat de productieafspraken aan het eind van het jaar overschreden zullen worden). Het zorgkantoor kan dan besluiten extra middelen toe te kennen en zo de productieafspraak aan te passen. Indien de zorgaanbieder gedurende het jaar zijn productie toch niet in overeenstemming brengt met de (al dan

niet aangepaste) productieafspraak die hij met het zorgkantoor heeft gemaakt, dan blijft de zorgaanbieder verantwoordelijk voor de levering van de zorg aan de cliënten, ook als hier, achteraf gezien, geen vergoeding van het zorgkantoor tegenover staat. Feitelijk neemt hierdoor de vergoeding per cliënt af.

Als er sprake is van geleverde zorg die niet wordt vergoed door het zorgkantoor dan betekent dit overigens niet dat er onterecht een eigen bijdrage bij de cliënten wordt geïnd. Deze zorg wordt namelijk door de zorgaanbieder betaald uit haar eigen reserves, die bestaan uit in eerdere jaren niet uitgegeven premiemiddelen die ten laste zijn gekomen van het Algemeen Fonds Bijzondere Ziektekosten (thans: Fonds Langdurige Zorg).

Het persbericht van 't Dijkhuis benadrukt het belang van het meer persoonsvolgend maken van de financiering en het belang om dit in samenhang te bezien met andere onderwerpen. Ik onderschrijf dit belang. Daarom heb ik in de Wlz het persoonsgebonden budget (pgb), het volledige pakket thuis (vpt) en het modulair pakket thuis (mpt) als volwaardige leveringsvormen in de wet vastgelegd, waardoor de keuzevrijheid van de cliënt wordt versterkt. Daarnaast zal ik uw Kamer voor de zomer in het kader van de vernieuwingsagenda langdurige zorg informeren over mijn voornemens rond het bevorderen van persoonsvolgende bekostiging.

De Staatssecretaris van Volksgezondheid, Welzijn en Sport,
M.J. van Rijn